

# 日常生活用具給付申請書

年 月 日

東かがわ市長 殿

申請者 住 所

氏 名

(対象者との続柄 )

電 話

次のとおり日常生活用具の給付を申請します。

また、支給決定のために必要な、私の世帯の課税資料等の照会を承諾します。

対象者	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	東かがわ市		
	手帳番号	県 第 号	障害等級	種 級
	障 害 名			
世帯の状況	氏 名	続 柄	生年月日	備 考 (対象者に対する介護の状況等)
給付を希望する理由				
給付を受けたい 用具の名称		型式・規模等		
希望する業者名				
給付上特に 希望する事項				
備 考				

添付書類 1. 見積書 (カタログ等含む)